



LABORATUVAR SU NUMUNESİ KABUL FORMU

Doküman No	LF-SRMD-006
Yayın Tarihi	02.03.2020
Revizyon No	01
Revizyon Tarihi	17.07.2023
Sayfa No	1/1

Ekte sunulan adet Su numunesinin aşağıda belirtilen analizlerin yapılarak sonuçların raporlanmasını arz ederim.

Firma/Kurum/Kişi:

Tel:.....**Faks:**.....**E-mail:**.....

ADRESİ:.....

T.C. / Vergi No:

NUMUNE BİLGİLERİ		
Laboratuvar Numune No		
Numunenin Adı ve Tarifi		
Alındığı Tarih		
Alındığı İl/ilçe/köy/mevkii		
Alındığı Yer (dere,kuyu,vb.)		
Analiz Parametreleri		
Analiz Metotları		
İşbirliği Laboratuvarı Kullanım Durumu	Evet ☐ Hayır ☐ Parametreler:	
Raporda Ölçüm Belirsizliği Talep Ediliyor mu?	Evet ☐ Hayır ☐ Parametreler:	
Raporda Uygunluk Beyanı Talep Ediliyor mu?	Evet ☐ Parametreler: Talep Ediliyorsa Standart/Mevzuat/Şartname: Uygulanan Karar Kuralı: ☐ Ölçüm Belirsizliği Dâhil Edilsin () Yanlış Ret Kuralı () Yanlış Kabul Kuralı ☐ Ölçüm Belirsizliği Dâhil Edilmesin. Hayır ☐	
Numune Saklama/İade Talebi	Evet ☐ Hayır ☐ Süresi (İlave Şart Var ise):	
Analiz Ücreti		
Analiz Toplam Ücreti		
AÇIKLAMALAR		
Numuneyi Teslim Alan Adı-Soyadı Tarih/İmza	Numuneyi Teslim Eden Adı-Soyadı Tarih/İmza	Raporu Teslim Alan Adı-Soyadı Tarih/İmza